

(別添 2 - 1)

学 則

①商号又は名称	株式会社 小野教育総合研究所
②研修事業の名称	株式会社 小野教育総合研究所 医進会 関西介護学院 (初任者研修課程)
③研修の種類	介護保険法施行令に基づく介護員養成研修
④研修課程及び 学習形式	介護職員初任者研修課程 ・通学形式 ・ 通信形式 (通信学習実施計画書 (別添 2 - 1 0) を参照。)
⑤事業者指定番号	7 3
⑥開講の目的	福祉活動の一助として、既に突入している高齢社会に対応すべく 質の高い優秀な介護職員を育成する事を目標とする。
⑦講義・演習室 (住所も記載)	〒543-0045 大阪市天王寺区寺田町 1-7-1 医進会 関西介護学院 〒543-0045 大阪市天王寺区寺田町 2-1-21 クラーク記念国際高等学校 〒543-0045 大阪市天王寺区寺田町 2-1-22 小野教育研究所分室 〒543-0044 大阪府大阪市天王寺区国分町 17 番 17 号 杉浦ビル
⑧実習施設	1 実施しない 2 実施する (実習施設一覧表 (別添 2 - 7) を参照。)
⑨講師の氏名及び 担当科目	講師一覧表 (別添 2 - 3) を参照。
⑩使用テキスト	株式会社 QOL サービス 「介護職員 初任者研修テキスト」 3,300 円 (税込)
⑪シラバス	シラバス (別添 2 - 2) を参照。
⑫受講資格	開講日時点において義務教育の修了者であり、且つ介護業務に従事 することを希望している者。
⑬広告の方法	自社ホームページ・各施設・学校等への案内、FAX・チラシ配布・ ポスター・新聞折り込みチラシ・タウン情報誌に広告掲載
⑭情報開示の方法	下記ホームページにおいて情報開示する。 ホームページアドレス : http://www.ishinkai.net
⑮受講手続き及び 本人確認の方法 (応募者多数の 場合の対応方法 を含む)	受講希望者は、電話、FAX、メール、はがき、来校のいずれか本人 の都合のよい方法にて受け付ける。受講申し込み受け付けにあたっ ては、本人確認を行う。(下記いずれかの方法) 本人確認方法 : (1)戸籍謄本、戸籍抄本もしくは住民票の提出 (2)住民基本台帳カードの提示(3)在留カードの提示(4)健康保険証の 提示(5)運転免許書の提示(6)パスポートの提示(7)年金手帳の提示

	(8) 運転免許以外の国家資格を有する場合は、その免許証または登録証 申込受付は先着順とする。(振込手続き完了時点で受講確定とする。) 定員を越えての申込みには応じないが、選に漏れた者は次回開講講座を優先的に受講できるものとする。
⑯受講料及び受講料支払方法	長期コース：66,000 円（テキスト代 3,300 円、消費税含む） 短期コース：66,000 円（テキスト代 3,300 円、消費税含む） 当学院所定の銀行口座に指定期日までに振り込むこと。
⑰解約条件及び返金の有無	<u>受講者よりの解約</u> 開講日の 7 日前までの解約は、振込手数料を受講者負担とし、手数料を差し引いた金額を返金する。 開講日の 6 日前～当日の解約は、振込手数料を受講者負担とし、解約手数料 5,000 円と振込手数料を差し引いた金額を返金する。 <u>当学院よりの解約</u> 応募者が 10 名に満たなかった場合、振込手数料を当学院が負担し、振込された全受講料を返金する。但し、次回講座を受講する場合は、その受講料へ充当する事を可能とする。 <u>開講後の解約</u> 開講後の解約について受講料は返還しないものとする。
⑱受講者の個人情報取扱	個人情報保護規程策定の有無（有・<u>無</u>） 受講者の個人情報については、個人情報保護法に基づき適切に管理し、介護職員研修事業について、必要な場合のみに使用する。 なお、修了者は大阪府の管理する修了者名簿に記載される。
⑲研修修了の認定方法	認定方法：修了を認定した者には修了証明書を交付する。 研修の修了年限：8 ヶ月以内 但し、病気等やむを得ない理由がある場合は、1 年 6 ヶ月以内とする。 修了評価方法：（別添 2－9）を参照。 修了評価筆記試験不合格時の取り扱い：不合格者に関しては、担当講師による補習の上、再試験実施する。但し、初回のみ本人の希望により補習を受けなくても再試験する事が出来るものとする。 補習費用：5,500 円（税込） 再評価費用：2,200 円（税込） 但し、再評価の試験の回数は 4 回までとする。したがって、最終試験の結果、不合格となった者は未修了扱いとなるため注意する事。
⑳補講の方法及び取扱	<u>補講の方法</u> 補講は項目単位で行うものとし、同時期に開催している他教室で振替補講、又は個別対応にて実施する。 <u>補講に要する費用（1 時間当たり）</u> 他教室への振替：無料(条件有※1) 個別対応：有料 5,500 円(税込) ※他教室への振替は原則 3 回迄は無料(4 回目以降 3,300 円、税込) ※補講日程については、事前に事務局に連絡し確認する事。
㉑科目免除の取扱	大阪府介護職員初任者研修実施要領の規定の通り、介護等の実務経験が 1 年以上の者が受講を希望した場合において、受講申請時にそ

	の証明書を提出できる者は(1)「職務の理解」の科目を免除する。 但し、受講料の減免措置はない。
㊸ 受講中の事故等 についての対応	受講中に生じた事故等については、当学院が責任をもって対応する ものとする。また、保障に関しては当学院の加入する施設賠償責任 保険にて対応する。したがって、受講者の保険料負担は生じない。
㊹ 研修責任者名、所 属名及び役職	氏名：小野 高德 所属名：医進会 関西介護学院 役職：校長
㊺ 課程編成責任者名、 所属名及び役職	氏名：小野 高德 所属名：医進会 関西介護学院
㊻ 苦情等相談担当 者名、所属名、役 職及び連絡先	氏名：中山 稜斗 所属名：医進会 関西介護学院 役職：教務係長 連絡先：06-6775-2700
㊼ 研修事務担当者 名、所属名及び連 絡先	氏名：中山 稜斗 所属名：医進会 関西介護学院 連絡先：06-6775-2700
㊽ 情報開示責任者 名、所属名、役職 及び連絡先	氏名：小野 高德 所属名：医進会 関西介護学院 役職：校長 連絡先：06-6775-2700
㊾ 修了証書を亡 失・き損した場合の 取扱い	「養成研修修了証明書等の亡失・き損時の取り扱いに関する要領」 に基づき証明書を交付する。 ・証明書交付に係る費用： 550 円（税込）
㊿ その他必要な事 項	受講の取り消しについて 次の各項に該当する者は、受講を取り消すことができる。 ① 学習意欲に著しく欠け、修了の見込みがないと認められた者 ② 研修の秩序を乱し、その他受講生としての本分に反した者 ③ 受講生自身から受講継続の意思の無いことを申し出た者 ④ 当学院が不適当とみなした者

※1 大阪府からのお知らせ	大阪府介護職員初任者研修事業実施要領第2の2（1）より抜粋 【内容及び手続きの説明及び同意】 事業者は、受講の受付に際し、受講希望者に対し受講するため に必要な費用等を明記した学則の内容及び研修を受講する上での 重要な事項等を記載した書面等を配布するとともに、その説明を 行い、かつ、あらかじめ受講希望者の同意を得なければならない。
※2 研修事業者の指定担当	大阪府 福祉部 地域福祉推進室 福祉人材・法人指導課 人材確保グループ 電話：06-6944-9165 ホームページ： http://www.pref.osaka.jp/chiikifukushi/

